

# INFORMACJA DLA PACJENTA

Tel. kontaktowy: **607-585-252**

Poniedziałek – Piątek 8:00-19:00

## PACJENT ZOBOWIĄZANY JEST DO BEZWZGLĘDNEGO ZABRANIA ZE SOBĄ I OKAZANIA PRZY PRZYJĘCIU:

1. Dowodu osobistego lub innego dokumentu tożsamości,
2. Zaświadczenia od lekarza POZ lub lekarza specjalisty o dopuszczeniu do wykonania zabiegu operacyjnego !
3. Wyników laboratoryjnych/diagnostycznych wg. zestawu badań obowiązujących w szpitalu ORTOVITA. Badania pacjent robi w tygodniu przed zabiegiem:
  - MORFOLOGIA
  - OB
  - APTT
  - INR
  - KREATYNINA
  - GLUKOZA
  - MOCZNIK
  - ELEKTROLITY ( Na, K )
  - BADANIE MOCZU OGÓLNE
  - EKG ( w spoczynku, bez opisu)
4. Wcześniej otrzymanych dokumentów na zabieg, dokładnie wypełnionych: ankiety anestezyjologicznej, podpisanej zgody na zabieg, upoważnienia (uzupełnionego z 2 stron) i informacji RODO.

Informację o godzinie przyjęcia do Szpitala (Izba Przyjęć), podamy telefonicznie, ok. tydzień przed planowanym zabiegiem.

**Pacjent zgłasza się w dniu zabiegu o wyznaczonej godzinie:**

- Na czczo (bez jedzenia i picia przez co najmniej 5 godzin przed zgłoszeniem)
- Z odzieżą do przebrania – pidżama, dres, szlafrok, pantofle, przybory toaletowe itp.
- Pacjent, który zażywa **stale lekarstwa** – przyjmuje je również w dniu zabiegu rano zgodnie ze stałym schematem popijając niewielką ilością wody oraz zabiera je ze sobą do szpitala w oryginalnych opakowaniach wraz ze schematem ich zażywania,
- Pacjent, który będzie chciał otrzymać **zwolnienie L4**, czyli obecnie ZUS ZLA musi posiadać **NIP zakładu pracy lub NIP osobisty** (własny),
- UWAGA! Nauczyciele są często zatrudnieni w kilku szkołach więc muszą znać NIP każdej ze szkół.
- Pacjenci przychodzą do Szpitala bez biżuterii!!! Prosimy o zmycie lakieru z paznokci i usunięcie tipsów, hybryd, żelu itp.
- Nie należy golić owłosienia kończyny operowanej !

**NIEDOSTARCZENIE WSZYSTKICH W/W DOKUMENTÓW LUB ICH BRAK ORAZ NIESPEŁNIENIE POWYŻSZYCH WYMAGAŃ JEST RÓWNOZNACZNE ZE ZDYSKWALIFIKOWANIEM PACJENTA DO PRZYJĘCIA DO SZPITALA SPECJALISTYCZNEGO ORTOVITA.**

Pacjenci wykonujący zabiegi operacyjne prywatnie proszeni są o wpłaty na poniższe konto bankowe, tytuł wpłaty: **Imię i Nazwisko, rodzaj wykonywanego zabiegu np. „artroskopia kolana lewego”**.

Ortovita Spółka z o.o.  
ul. Orzechowa 7/2  
35-113 Rzeszów  
EXPRESS BANK SPÓŁDZIELCZY w RZESZOWIE  
Numer konta: **05 91761035 2004 0032 5086 0001**